

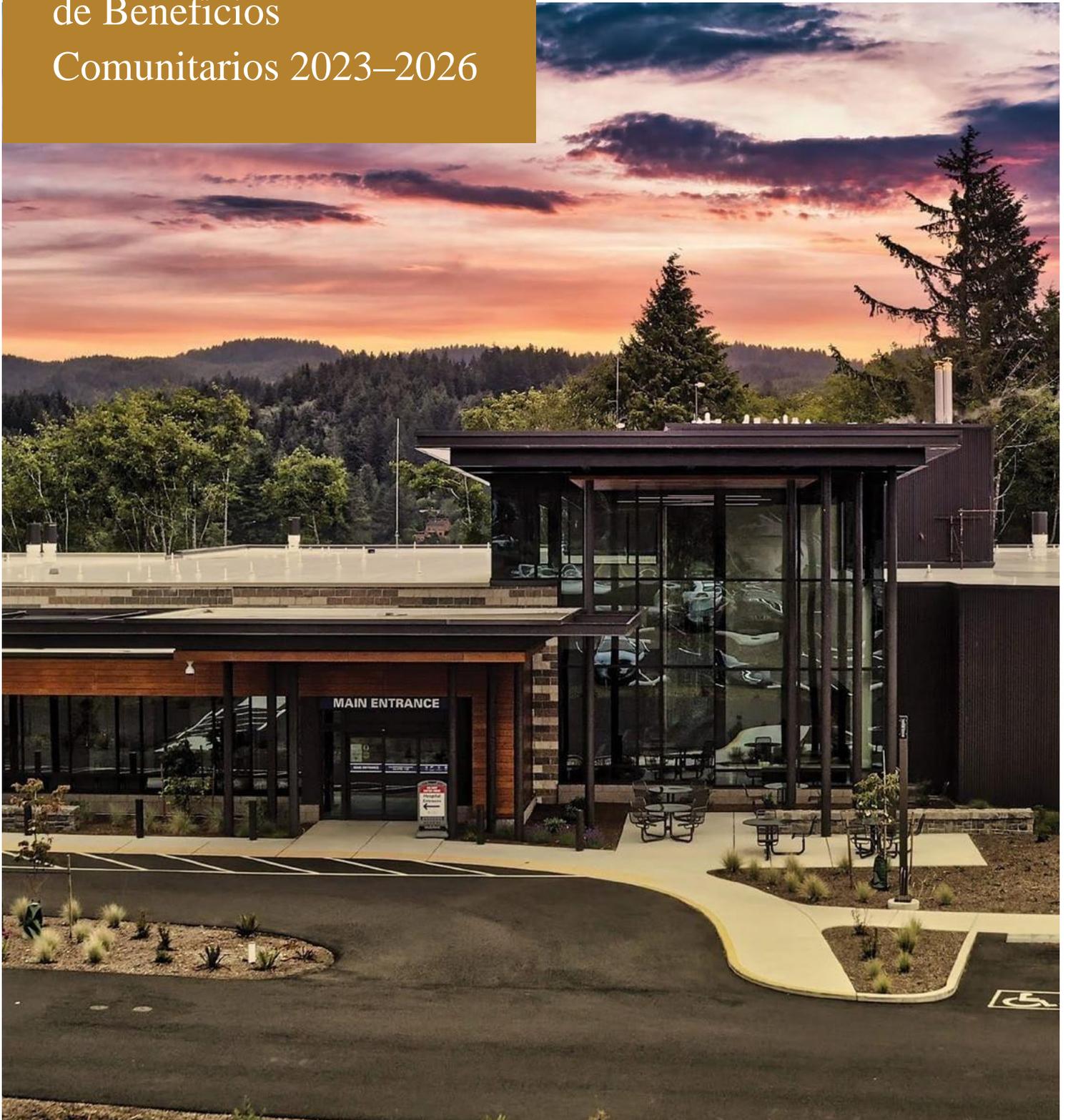
HOSPITAL SAMARITAN NORTH LINCOLN

# Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios 2023–2026



Samaritan  
Health Services

*Construyendo juntos comunidades más saludables*





## UN MENSAJE DE NUESTRA CEO

En el Hospital Samaritan North Lincoln, creemos firmemente en nuestro compromiso de mejorar la salud de las comunidades del Condado Lincoln. Nuestros esfuerzos de beneficio comunitario tienen como objetivo ampliar

el acceso equitativo a la atención, aumentar los apoyos sociales para las familias y los niños, y mejorar la salud individual de todos los miembros de la comunidad.

Trabajamos en estrecha colaboración con organizaciones locales para proporcionar servicios que apoyen estos objetivos. Nuestra junta directiva, que revisa y aprueba nuestra Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios, está formada por personal del hospital, médicos y miembros de la comunidad. Esto nos ayuda a conocer las comunidades en las que vivimos, trabajamos y jugamos, y a ver dónde y cómo abordar sus necesidades.

Implementamos actividades específicas de beneficio comunitario ofreciendo talleres, clases y apoyo

grupos a miembros de la comunidad con necesidades de salud especializadas.

Proporcionamos a nuestro personal educación y desarrollo profesional para mantenerlos capacitados en los procedimientos médicos más actualizados, y contribuimos a las organizaciones comunitarias locales y regionales a través de subvenciones y donaciones en especie.

Como organización, escuchamos las necesidades de la comunidad y proporcionamos servicios y apoyos que abordan los determinantes sociales de la salud con el fin de mejorar la salud en general. Estamos orgullosos de ser parte de una red de socios del Condado Lincoln que trabajan juntos para crear comunidades más saludables para todos.

En este documento, encontrará nuestras metas y prioridades de salud, que dirigirán nuestros esfuerzos de beneficio comunitario para los próximos tres años.

**Dr. Lesley Ogden**

Chief Executive Officer

Samaritan North Lincoln Hospital

## CONTENIDOS

<b>01</b>	<b>Introducción</b>	<b>1</b>	<b>06</b>	<b>Abordar Necesidades de Salud</b>	<b>6</b>
	Misión, visión, valores	1		Actividades planeadas	8
<b>02</b>	<b>Perfil del Hospital</b>	<b>1</b>		Necesidades de salud de comunidades no atendidas	10
<b>03</b>	<b>Perfil del Condado</b>	<b>2</b>	<b>07</b>	<b>Conclusión</b>	<b>11</b>
	Población	2	<b>08</b>	<b>Referencias</b>	<b>12</b>
	Indicadores sanitarios y sociales	3			
<b>04</b>	<b>Fuente de Datos</b>	<b>4</b>			
<b>05</b>	<b>Necesidades de Salud Significativa</b>	<b>4</b>			
	Objetivos y prioridades	5			

# 01

# INTRODUCCION

El beneficio comunitario sigue siendo un concepto central para Samaritan Health Services (SHS), así como para Hospital Samaritan North Lincoln (SNLH).

La Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios del Hospital Samaritan North Lincoln 2023-2026 es un resultado de la Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria (CHNA) 2022 que identificó necesidades, metas y prioridades de salud significativas en el Condado Lincoln. Este plan guiará nuestros esfuerzos a medida que construimos comunidades más saludables.

A medida que nuestras comunidades crecen y las profesiones del cuidado de la salud continúan experimentando transformación, los esfuerzos de beneficio comunitario se volverán cada vez más importantes. Este plan refleja un paso significativo hacia el posicionamiento de SHS y SNLH para abordar las necesidades cambiantes de nuestra región y nuestras comunidades.



**NUESTRA MISIÓN**  
Construyendo  
comunidades más  
saludables juntos



**NUESTRA VISIÓN**  
Servir a nuestras  
comunidades con  
PRIDE



**NUESTRA VISIÓN**  
Pasión  
Respeto  
Integridad  
Dedicación  
Excelencia



## 02

# PERFIL DEL HOSPITAL

Establecido en 1967, SNLH es un hospital de acceso crítico de 16 camas en la comunidad costera de Lincoln City en el extremo norte del Condado Lincoln. En febrero de 2020, SHS abrió una nueva instalación hospitalaria de última generación al este del edificio original. El proyecto se completó en el verano de 2020 con la eliminación del edificio original del hospital y la construcción de un estacionamiento central ecológico.

El personal profesional autorizado del nuevo hospital incluye más de 50 médicos locales, médicos

asistentes y enfermeras que apoyan la misión de SHS de construir comunidades más saludables juntos. Se comprometen a brindar atención personalizada y de calidad y a promover la salud de toda la comunidad en consonancia con los valores de *Pasión, Respeto, Integridad, Dedicación Y Excelencia* de SHS.

La SNLH apoya el objetivo general de proporcionar acceso equitativo a los recursos sociales y a los entornos físicos que promueven la buena salud para todos los miembros de la comunidad.

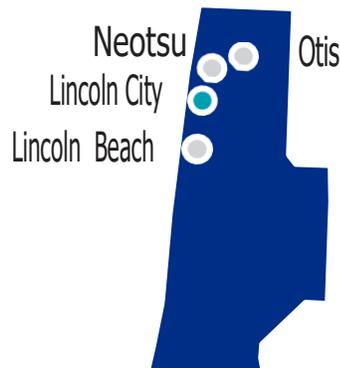
## 03

# PERFIL DEL CONDADO

Un condado rural designado en el área central aislada de Oregon, Condado Lincoln tiene una población de 50.862 habitantes, la mayoría de los cuales viven en Newport y Lincoln City. También es el hogar de las Tribus Confederadas de los Indios Siletz, 23% de cuyos 5.600 miembros viven en el condado.

La Administración de Recursos y Servicios de Salud de USA ha designado al Condado Lincoln como un área de escasez de proveedores de salud para la atención médica primaria y define a la población de trabajadores agrícolas migrantes de temporada como una población médicamente desatendida. La reserva de las Tribus Confederadas de Indios Siletz es también un área de escasez de proveedores de salud designados a nivel federal.

SNLH sirve a la gente del norte del Condado Lincoln, incluyendo las comunidades de Lincoln City, Otis, Neotsu y sus áreas rurales vecinas. También sirve a las comunidades en la parte sur del Condado Tillamook.



## Población

COMUNIDAD	POBLACIÓN
Newport	10,496
Lincoln City	9,979

RAZA/ETNIA	PORCENTAJE
Indio Americano/Nativo de Alaska	4.1
Asiático solo	1.5
Negro/Afroamericano	0.9
Hispano/Latino	10.0
Nativo de Hawái/Islands del Pacífico	0.2
Dos o más carreras	4.1
Blanco todo	89.1

Fuente de ambas tablas: U.S. Census Bureau, QuickFacts, Estimaciones de población, 1 de julio de 2021, (V2021)

## Indicadores sociales y de salud

### Ingreso familiar medio por raza/etnia, 2016-2020.

RAZA/ETNIA	LINCOLN	OREGON
Indio Americano/Nativo de Alaska	—	\$48,225
Asiático	\$50,337	\$83,125
Negro/afroamericano	\$23,125	\$44,138
Hispano/Latino	\$58,695	\$54,797
Hawaiano nativo/isleño del Pacífico	—	\$69,547
Alguna otra raza	\$61,640	\$55,422
Dos o más razas	\$40,540	\$57,283
Blanco	\$50,213	\$66,480

Fuente: U.S. Census Bureau, ACS, Tabla B19013A-B19013I, 2016-2020.

### Porcentaje de pobreza por raza/origen étnico, 2016-2020.

RAZA/ETNIA	LINCOLN	OREGON
Indio Americano/Nativo de Alaska	26.7	22.1
Asiático	40.6	13.1
Negro/afroamericano	26.6	27.4
Hispano/Latino	19.0	17.8
Nativo de Hawai/Islands del Pacífico	5.6	17.1
Alguna otra raza	5.4	16.5
Dos o más razas	20.9	15.3
Blanco	15.1	11.5

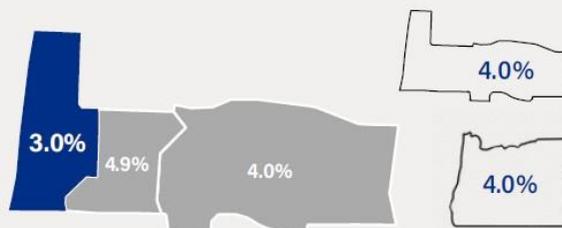
Fuente: U.S. Census Bureau, ACS, Tabla S1701, 2016-2020.

### Porcentaje de cobertura del seguro médico por grupo de edad en los condados de Linn, Benton y Lincoln y Oregón, 2016-2020.

EDAD	BENTON	LINN	LINCOLN	OREGON
Menores de 6	98.4	91.5	95.7	97.2
6 a 18	95.9	93.3	95.8	96.2
19 a 25	93.2	87.6	80.4	89.3
26 a 34	88.7	87.8	78.3	87.8
35 a 44	93.0	88.9	81.0	89.9
45 a 54	93.1	93.3	83.5	91.6
55 a 64	96.0	93.1	91.6	93.4
65 a 74	99.3	99.1	99.4	99.3
Más del 75	100.0	99.5	100.0	99.6

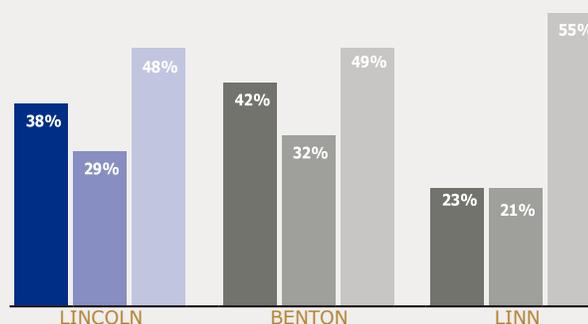
Fuente: U.S. Census Bureau, ACS, Tabla S2701, 2016-2020.

Tasa de desempleo para el condado de Lincoln en comparación con el condado de Benton, el condado de Linn, la región de tres condados y Oregón,



Fuente: Departamento de Empleo del Estado de Oregón, 22 de agosto de 2022.

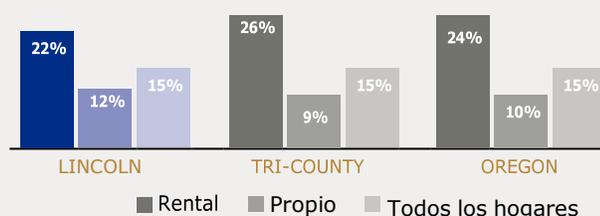
Los residentes del condado viven a media milla de una tienda de comestibles, Tienda autorizada por WIC, o proveedor de tabaco, 2019.



■ Tienda de Comestibles ■ Tienda autorizada por WIC ■ Tabaquería

Fuente: Oregon Public Health Assessment Tool, 2019, consultado por el Departamento de Salud del Condado de Benton.

Lincoln County, hogares regionales y estatales que pagan más del 50% de los ingresos por alquiler, hipoteca, seguro y servicios públicos, 2020.



Fuente: U.S. Census Bureau, American Community Survey, Tabla B25091, 2020.

Esta CHNA se basa en datos primarios y secundarios identificados y recopilados por SHS y sus socios:

- Departamento de Salud del Condado Benton.
- Tribus confederadas de Siletz Indians.
- Organización Coordinada de Atención de la Red Comunitaria de Salud.
- Departamento de Salud del Condado Lincoln.
- Departamento de Salud del Condado Linn.
- United Way de los Condados Linn, Benton & Lincoln.

Los datos primarios provienen de los registros médicos electrónicos de SNLH (excluyendo cualquier información personal del paciente), encuestas, grupos de enfoque, entrevistas con informantes clave y sesiones de escucha de la comunidad. Estos datos se recopilaron de las siguientes maneras:

- Encuestas en papel distribuidas a través de socios comunitarios y agencias locales de mayo a junio de 2022.

- Encuesta pública en línea disponible de mayo a junio de 2022.
- Quince grupos de discusión celebrados en mayo y junio de 2022 con las comunidades de color, Miembros de la comunidad LGBTQ2SIA+, no hablantes de inglés (español, árabe, Mam) personas sin recursos, estudiantes internacionales y proveedores de servicios sociales y de salud.
- Entrevistas de informantes clave en inglés y español, realizadas en mayo y junio de 2022, con diversos líderes comunitarios, defensores de los derechos de las personas con discapacidades, directores de agencias y organizaciones sin fines de lucro, proveedores de salud mental y conductual, funcionarios electos y directores ejecutivos.
- Se realizaron sesiones bilingües de escucha comunitaria en Corvallis el 23 de agosto y en Newport el 24 de agosto de 2022.

Las coaliciones locales y los socios comunitarios revisaron los datos secundarios para su inclusión en la CHNA

## Limitaciones

Los datos primarios y secundarios incluidos en el CHNA ayudan a SHS y sus socios a identificar problemas de salud actuales y emergentes en el Condado Lincoln. Sin embargo, la CHNA no abarca todos los problemas de salud que pueden existir en la región o en comunidades específicas y no debe ser vista o citada como un estudio formal o documento de investigación.

## NECESIDADES DE SALUD SIGNIFICATIVAS

Los datos primarios identificaron el acceso a la atención médica, dental y mental/conductual, especialmente los servicios mentales/conductual es para niños y adultos, como la necesidad de salud más urgente en el Condado Lincoln.

Esto incluye servicios para el trastorno por consumo de sustancias, así como problemas como depresión, ansiedad y suicidio.

La alimentación y nutrición saludables, el bienestar infantil y la seguridad de la comunidad son necesidades inmediatas. La inseguridad alimentaria; el acceso a servicios de cuidado infantil seguros, asequibles y apropiados desde el punto de vista del desarrollo; el abuso/negligencia infantil; y la violencia doméstica son prioridades importantes para los servicios y apoyos.

La vivienda, el empleo y el apoyo son también preocupaciones importantes de la comunidad. El acceso a una vivienda segura y asequible sigue siendo una necesidad apremiante, junto con servicios integrales para miembros de la comunidad sin recursos. Dado que la pobreza afecta a la salud en general, así como al acceso a la atención de la salud, la atención infantil, una vivienda de calidad y una alimentación sana, abordar la pobreza es una necesidad importante en relación con todas estas cuestiones.

La reducción de la discriminación y los prejuicios institucionales, y una asociación más estrecha, respetuosa y transparente con organizaciones culturalmente específicas, son necesidades de larga data que han adquirido una urgencia aún mayor desde la pandemia.

### Prioritización

La priorización involucró a socios de salud, servicios sociales, gobierno, organizaciones sin fines de lucro, tribus y comunidades. Los miembros del Comité de Responsabilidad Social de la SNLH revisaron los datos recopilados por el Colaboración Regional de Evaluación y Alineación de Salud, así como las aportaciones del Departamento de Salud del Condado Benton, las Tribus Confederadas de Indios Siletz, Organización de atención coordinada de la red de salud intercomunitaria, Departamento de Salud del Condado Lincoln, Departamento de Salud del Condado Linn y United Way de los Condados Linn, Benton & Lincoln. Identificaron las siguientes prioridades para mejorar la salud comunitaria y el acceso a los determinantes sociales de la salud:

- Acceso a la atención.
- Prevención del suicidio.
- Trastorno por consumo de sustancias.
- Ansiedad y depresión.
- Inseguridad alimentaria.
- Cuidado de niños.
- Abuso/descuido de menores.
- Violencia doméstica.
- Gastos de vivienda y falta de vivienda.
- La pobreza.
- Servicios culturalmente/lingüísticamente apropiados.

## Objetivos y prioridades de salud, 2023–2026

1	<h3 style="margin: 0;">MAYOR ACCESO</h3> <p style="margin: 0;">Objetivo: Aumentar el acceso comunitario a la salud médica, dental y mental/conductual.</p>
	<p><b>Prioridades</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceso a la atención sanitaria</li> <li>• Prevención del suicidio</li> <li>• Trastorno por consumo de sustancias</li> <li>• Ansiedad y depresión</li> </ul> 
2	<h3 style="margin: 0;">FAMILIAS SANAS</h3> <p style="margin: 0;">Objetivo: Aumentar el acceso de la comunidad a una alimentación sana, atención infantil y seguridad.</p>
	<p><b>Prioridades</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inseguridad alimentaria</li> <li>• Cuidado de niños</li> <li>• Maltrato/descuido de niños</li> <li>• Violencia doméstica</li> </ul> 
3	<h3 style="margin: 0;">COMUNIDADES SALUDABLES</h3> <p style="margin: 0;">Objetivo: Aumentar la vivienda, el empleo y servicios de apoyo en la comunidad.</p>
	<p><b>Prioridades</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastos de vivienda y falta de vivienda</li> <li>• La pobreza</li> <li>• Servicios cultural y lingüísticamente apropiados</li> </ul> 

La estrategia de implementación del plan de beneficios comunitarios 2023-2026 describe cómo GSRMC abordará las necesidades de salud significativas a través de actividades internas y externas.

Los beneficios comunitarios *Internos* son actividades, programas, proyectos e iniciativas realizadas por el personal durante las horas de trabajo para beneficiar a la comunidad. Los ejemplos incluyen clases, talleres, grupos de apoyo, eventos de diversidad y ferias de salud gratuitas y abiertas al público.

Los beneficios comunitarios externos incluyen donaciones en especie y contribuciones financieras que apoyan las escuelas locales, las organizaciones sin fines de lucro y las coaliciones.

La SNLH también atiende necesidades de salud significativas agrupando servicios, apoyos y actividades bajo las siguientes categorías de beneficios comunitarios:

- Mejora de la salud comunitaria.
- Educación en profesiones de la salud.
- Servicios de salud subvencionados.
- Investigación.
- Contribuciones en efectivo y en especie.
- Construcción y apoyo comunitario.

(Para conocer más sobre estas categorías, consulte el *Gráfico de Actividades* previstas en las páginas 8 y 9.)

Los beneficios comunitarios internos y externos deben:

- Generar un margen bajo o negativo.
- Responder a las necesidades de salud pública.
- Responder las necesidades de las poblaciones especiales (por ejemplo, poblaciones raciales/étnicas; personas mayores y personas con discapacidad que viven en pobreza; personas con enfermedades mentales crónicas).

- Suministrar servicios o programas que probablemente serían descontinuados, o entregados por otra entidad sin fines de lucro o gubernamental, si la decisión se tomó sobre una base puramente financiera.
- Involucrar educación o investigación que mejore la salud general de la comunidad.

Los programas de beneficios comunitarios también deben cumplir al menos uno de los siguientes objetivos:

- Mejorar el acceso a los servicios de salud.
- Mejorar la salud de la comunidad.
- Avance de los conocimientos médicos o de salud.
- Aliviar o reducir la carga del gobierno u otros esfuerzos de la comunidad.

El Comité Asesor de Beneficios Comunitarios (CBAC), la Red de Salud Comunitaria de Costa a las Cascadas y el Comité de Responsabilidad Social (SAC) han identificado conjuntamente las prioridades de salud de la comunidad. El CBAC, el Consejo de Diversidad, Equidad e Inclusión de la SHS y los SAC han revisado y aprobado indicadores de salud para medir el impacto de las intervenciones.

Según los datos de CHNA, la equidad en la salud es una preocupación importante. Los servicios cultural y lingüísticamente apropiados son esenciales no solo para garantizar la calidad de la atención a todos los miembros de la comunidad, sino también para fomentar la comunicación, la coordinación y la confianza.

Los líderes de las comunidades locales y regionales y los defensores de las poblaciones marginadas y estigmatizadas han subrayado a menudo su frustración por la exclusión y/o explotación de socios culturalmente específicos y por el fracaso continuo de los hospitales, agencias de servicios sociales y otras instituciones paramejorar la humildad cultural, la diversidad y la capacidad de rendición de cuentas de su liderazgo, proveedores de servicios y personal.



SHS reconoce la importancia vital de la equidad y la inclusión para la salud y el bienestar de la comunidad. Invertir en servicios lingüísticos, capacitación en equidad/diversidad y alcance comunitario es una prioridad, pero es igualmente importante para SNLH y SHS tejer diversidad, equidad e inclusión consistente a través de todos los servicios, apoyos, programas, actividades, políticas, comunicaciones internas y externas, divulgación, capacitación, prácticas y espacios.

El acceso a la salud mental, la salud del comportamiento, la salud dental y el tratamiento de alcohol y drogas sigue siendo una necesidad significativa en el Condado Lincoln y en la región de tres condados en su conjunto. En respuesta, SNLH ha mejorado la calidad de la atención mediante la integración de la salud del comportamiento en las clínicas de atención primaria.

Además, el programa Servicio de Recuperación y Tratamiento Samaritan (STARS), que SNLH lanzó en mayo de 2020 en el Centro Barbara and Larry Mullins en Lebanon, brinda tratamiento SUD para pacientes hospitalizados, ambulatorios y grupales para adultos de los tres condados.

El personal de SNLH también ofrece cursos de cocina y nutrición a padres e hijos. En términos más generales, la SNLH continuará abordando todo el espectro de las prioridades de salud identificadas por la CHNA que figuran en la página 5, al tiempo que promoverá la salud y el bienestar de la comunidad.

La CHNA 2022 también ha identificado importantes necesidades comunitarias de salud que la SNLH no está abordando, tales como la prevención del embarazo adolescente, la justicia juvenil, el consumo de tabaco, cuestiones ambientales y la abogacía. Debido a las limitaciones de personal y financieras, o a la falta de alineación con la misión y visión institucional, SNLH depende de los socios comunitarios y las agencias locales y estatales para satisfacer estas necesidades.

## ATENCIÓN A LAS NECESIDADES DE SALUD CONTUACIÓN

### Actividades Planificadas

Las siguientes actividades representan solo una muestra de los esfuerzos de apoyo a las comunidades del Condado Lincoln

## A

### MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA

A1: Educación comunitaria en salud | A2: Servicios clínicos comunitarios  
A3: Servicios de apoyo a la atención de salud

**META 1: MAYOR ACCESO.** SNLH continuará ofreciendo talleres, grupos de apoyo y exámenes de salud mientras trabaja para mejorar el acceso a la atención.

**OBJETIVO.** Aumentar el acceso a apoyo y servicios médicos, dentales y de salud mental/conductual.

**ESTRATEGIA.** Realizar talleres, grupos de apoyo, exámenes de salud y proporcionar acceso a la atención.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Grupos de apoyo para el cáncer de mama	Mamografías, exámenes de detección	SNLH data
Grupos de apoyo para la diabetes	Prevalencia de la diabetes	SNLH data
Talleres Tomando el control de su salud	Diagnóstico de enfermedades crónicas	OHA Living Well program stats
Coordinación de la atención de maternidad	Visitas prenatales del primer trimestre	SNLH clinic data

## B

### EDUCACIÓN EN PROFESIONES DE LA SALUD

B1: Médicos y estudiantes de medicina | B2: Enfermeras y estudiantes de enfermería  
B3: Servicios de apoyo a la atención de salud

**META 1: MAYOR ACCESO.** SNLH planea ofrecer pasantías, pasantías externas y becas para aumentar el número de profesionales de la salud en la comunidad.

**OBJETIVO.** Aumentar el acceso a apoyo y servicios médicos, dentales y de salud mental/conductual.

**ESTRATEGIA.** Proporcionar educación y capacitación a los profesionales de la salud actuales y futuros.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Formación médica continua	Personal matriculado en clases CE	Registros de inscripción (CBISA)
Pasantías médicas, educación de enfermería, estudiantes de farmacia, becas, pasantías, pasantías	Matrículas de los estudiantes	Registros de inscripción (CBISA)
Formación de residencia rural en medicina familiar	Número de residentes	CBISA y registros HR



## C

### SERVICIOS DE SALUD SUBVENCIONADOS

C3: Servicios ambulatorios hospitalarios

**META 1: MAYOR ACCESO.** SNLH continúa ofreciendo servicios de salud subsidiados a pesar de las pérdidas financieras generadas después de eliminar el impacto de la asistencia financiera, las deudas incobrables y los déficits de Medicaid.

**OBJETIVO.** Aumentar el acceso a apoyo y servicios médicos, dentales y de salud mental/conductual.

**ESTRATEGIA.** Proporcionar atención y servicios a los miembros de la comunidad independientemente de su capacidad de pago.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Cuidado clínico	Visitas clínicas	Registros de EPIC

## E

### DONACIONES FINANCIERAS Y EN ESPECIE

E1: Dinero en Efectivo | E2: Subvenciones | E3: Donaciones en especie

**META 2: FAMILIAS SALUDABLES; META 3: COMUNIDADES SALUDABLES.** SNLH planea continuar ofreciendo apoyo financiero y donaciones en especie a las agencias locales que promueven la misión y visión del hospital.

**OBJETIVOS.** Aumentar el acceso a: alimentos saludables, cuidado y seguridad infantil; vivienda, empleo y servicios de apoyo.

**ESTRATEGIA.** Apoyar a las organizaciones y organismos que promueven la salud comunitaria.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Subvenciones de responsabilidad social	Programas financiados	Informes de progreso de la agencia
Contribuciones financieras	Contribuciones financieras	Informes CBISA
Donaciones en especie	Materiales/suministros donados	Informes CBISA

## F

**DESARROLLO Y APOYO COMUNITARIO**

F3: Apoyo comunitario | F6: Formación de coaliciones | F7: Promoción de la mejora de la salud comunitaria F8: Fuerza laboral desarrollo

**Meta 3: COMUNIDADES SALUDABLES.** La SNLH continuará participando en la preparación para desastres locales, estatales y nacionales, así como en coaliciones y juntas comunitarias, para mejorar la salud y los resultados en el Lincoln County.

**OBJETIVO.** Aumentar la vivienda, el empleo y los servicios de apoyo en la comunidad.

**ESTRATEGIA.** Proporcionar servicios y apoyos que promuevan comunidades saludables.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Preparación para desastres	Tiempo de respuesta ante desastres	Oficina de Manejo de Emergencias
Coaliciones, comisiones y juntas comunitarias	Participación del personal	CBISA informes
Desarrollo de la fuerza de trabajo	Puestos vacantes en la SNLH	SNLH Informe de recursos humanos

### Necesidades de salud de la comunidad no atendidas

Si bien todas las necesidades de salud significativas priorizadas por la comunidad son importantes, SNHL no puede abordar directamente algunos de estos problemas debido a los recursos financieros y de personal limitados. El Condado Lincoln tiene la suerte de contar con un fuerte liderazgo electo, sólidos programas comunitarios y colaboraciones, y miembros de la comunidad involucrados. Las agencias locales con la experiencia necesaria y el apoyo financiero están abordando la necesidad continua de viviendas asequibles y reduciendo la falta de vivienda. Las agencias comunitarias también están abordando el embarazo adolescente, la delincuencia juvenil y el tabaco, y el personal de SNHL a menudo forma parte de las juntas de la agencia o lidera coaliciones locales relevantes.



## 07

# CONCLUSIÓN

Hospital Samaritan North Lincoln ha estado apoyando a las comunidades de Condado Lincoln durante varios años. Como uno de los principales proveedores de atención médica del condado, el hospital implementa servicios y actividades de beneficio comunitario eficaces a través de un enfoque estratégico integral.

Hay grupos de apoyo, educación comunitaria, servicios de apoyo y otros recursos disponibles para los residentes de todas las comunidades a través de múltiples idiomas y plataformas, junto con apoyo financiero a través de subvenciones y donaciones a agencias locales sin fines de lucro.

SNLH es un socio comprometido en muchas coaliciones locales y un fuerte colaborador en iniciativas locales y regionales que promueven la

la misión, visión y valores de la organización, así como el acceso equitativo a la atención de la salud y los determinantes sociales de la salud.

Al asociarse con escuelas, grupos religiosos, organizaciones sin fines de lucro, gobiernos tribales y agencias gubernamentales federales, estatales y locales, SNLH se esfuerza por proporcionar atención médica coordinada, comprensiva y equitativa para todos los residentes del Condado Lincoln.

## REFERENCIAS

- American Academy of Pediatrics. (n.d.). ACEs and toxic stress. <https://www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-healthinitiatives/resilience/Pages/ACEs-and-Toxic-Stress.aspx>
- American Psychological Association. (2017, September). African Americans have limited access to mental and behavioral health care. <https://www.apa.org/advocacy/civil-rights/diversity/african-american-health>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022, March 31). New CDC data illuminate youth mental health threats during the COVID-19 pandemic. <https://www.cdc.gov/media/releases/2022/p0331-youth-mental/health-covid-19.html>
- Children First for Oregon. (2019). County data book 2019. <https://www.cffo.org/wp-content/uploads/2019/11/CFFO-County-Data-2019.pdf>
- Giardinelli, C. (2022, September 28). Housing crisis affects those fleeing domestic violence in Oregon. KATU Portland. <https://www.msn.com/en-us/news/crime/housing-crisisaffects-those-fleeing-domestic-violence-inoregon/ar-AA12kngi>
- Oregon Employment Department. (2022). Northwest Oregon area, county: Lincoln. Accessed July 28, 2022, through <http://www.qualityinfo.org>
- Oregon Health Authority (OHA). (2021). 2021 youth suicide intervention and prevention plan annual report. [https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/1e8874\\_2021.pdf?utm\\_medium=email&utm\\_source=govdelivery](https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/1e8874_2021.pdf?utm_medium=email&utm_source=govdelivery)
- OHA. (2020). Healthier together Oregon: 2020–2024 state health improvement plan. <https://www.oregon.gov/oha/PH/About/Pages/HealthImprovement.aspx>
- OHA. (2019). *Oregon healthy teens survey*. <https://www.oregon.gov/oha/ph/birthdeathcertificates/surveys/oregonhealthyteens/pages/index.aspx>
- OHA. (n.d.). *Reducing opioid overdose and misuse: Opioid crisis in Oregon*. <https://www.oregon.gov/oha/PH/PreventionWellness/SubstanceUse/Opioids/Pages/index.aspx>
- OHA, Office of Health Analytics (n.d.). *Hospital reporting program*. <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/Hospital-Reporting.aspx>
- OHA, Public Health Division (n.d.). *Oregon behavioral risk factor surveillance system (BRFSS)*. <https://www.oregon.gov/oha/PH/BirthDeathCertificates/Surveys/AdultBehaviorRisk/brfssresults/Pages/index.aspx>
- Oregon Housing and Community Services. (n.d.). *2019 point-in-time count*. <https://public.tableau.com/app/profile/oregon.housing.and.community.services/viz/2019Point-in-TimeDashboard/Story1>
- Oregon Housing and Community Services. (2022, March 28). *County profiles March 2022*. <https://public.tableau.com/app/profile/oregon.housing.and.community.services/viz/CountyProfilesMarch2022/LandingPage>
- Oregon Office of Rural Health. (2020, October 28). *ORH primary care service areas: Oregon service areas and their ORH urban/rural/frontier designation*. Accessible through <https://www.ohsu.edu/oregon-office-of-rural-health/orh-primary-care-service-areas>

- Oregon Secretary of State. (2020, December 21). *Oregon Health Authority health policy and analytics, Chapter 409, Division 23: Community benefit reporting*. <https://secure.sos.state.or.us/oard/displayDivisionRules.action?selectedDivision=1656>
- Partnership for Community Health—Linn, Benton & Lincoln Counties. [2023, March]. *Linn, Benton, and Lincoln Counties Regional Health Assessment 2022–2026* [Draft document].
- Petterson, S., Westfall, J.S., & Miller, B.F. (2020, May 8). *Projected deaths of despair from COVID-19*. Well Being Trust. [https://wellbeingtrust.org/wp-content/uploads/2020/05/WBT\\_Deaths-of-Despair\\_COVID-19-FINAL-FINAL.pdf](https://wellbeingtrust.org/wp-content/uploads/2020/05/WBT_Deaths-of-Despair_COVID-19-FINAL-FINAL.pdf)
- Samaritan Health Services. (2022, December). *Samaritan North Lincoln Hospital: Community health needs assessment 2023–2026*. <https://www.samhealth.org/about-samaritan/community-benefit-initiatives/community-benefit-and-grants/community-benefit-health-assessments>
- Samaritan Health Services, Research Development Office (2020). *SHS pediatric BMI report*.
- State of Oregon Uniform Crime Reporting. (2022). *State of Oregon report of domestic violence 2021 annual report*. <https://www.oregon.gov/osp/Docs/2021%20Annual%20Domestic%20Violence%20Report.pdf>
- Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2018, May). *First responders: Behavioral health concerns, emergency response, and trauma*. <https://www.samhsa.gov/sites/default/files/dtac/supplementalresearchbulletin-firstresponders-may2018.pdf>
- U.S. Census Bureau. (2022). *American Community Survey: Condado Lincoln, Oregon: Table B19013A–B19013I, Median household income, 2016–2020*.
- . (2020). *American Community Survey: Condado Lincoln, Oregon: Table B25091, Mortgage status by selected monthly owner costs as a percentage of household income, 2020*.
- . (2022). *American Community Survey: Condado Lincoln, Oregon: Table S1701, Poverty status in the last 12 months, 2016–2020*.
- . (2022). *American Community Survey: Condado Lincoln, Oregon: Table S2701, 2016–2020, Selected characteristics of health insurance coverage in the United States, 2016–2020*.
- . (2022). *QuickFacts: Condado Lincoln, Oregon: Population estimates, July 1 2021, (V2021)*. <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/lincolncountyoregon/PST045221#>
- U.S. Congress (2010, March 23). *Public law 111–148—Mar. 23, 2010, 124 STAT. 119: An act entitled the Patient Protection and Affordable Care Act*. <https://www.congress.gov/111/plaws/publ148/PLAW-111publ148.pdf>
- U.S. Department of Internal Revenue. *Revenue ruling 69-545 1969-2 C.B. 117*. <https://www.irs.gov/pub/irs-tege/rr69-545.pdf>
- University of Wisconsin and Robert Wood Johnson Foundation. (2022). *County health rankings & roadmaps: Lincoln, Oregon*. <https://www.countyhealthrankings.org/explore-health-rankings/oregon/lincoln?year=2022>
- World Health Organization. (2022). *Social determinants of health*. [www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health](http://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health).



[www.samhealth.org](http://www.samhealth.org)